宛先 豊中市長

年 月 日休日保育の利用について申し込みます。

住所

保護者名

ふりがな					年		月	日	生	
児 童 名	(呼び名)									
園 (所)名			迎えに来る 人の名前)						
利用時間	午前	時	分から	, -	午後	時		分		
緊急連絡先	1			2)					
アレルギーについて あり なし (アレルギーの原因は)										
	ヽれん あり 薬 あり た		脱臼 a (部位	あり	なし	ヘル: (部位		あり	なし)	
その他病気(心臓病 など))	
(1)目覚め 顔色はどうでしたか (よい わるい)										
(2)朝食((たべた たべな)								
(3)昨夜、		(t	った	なか	った)				
						• 軟(
(4)今かか	かっている病気	記は	(な	い	ある	5)			
	(病名)		
(5)今朝(の体温は				度	分				
☆☆お弁当は、朝かならず火を通したものを入れてください。☆☆										
その他お子様のことでお気づきのことなどご記入ください。										

宛先 豊中市長

年 月 日休日保育の利用について申し込みます。

住所

保護者名

ふりがな						年	J	月	日	生
┃児童名					((呼び名	()			
園 (所)名			迎えに来 人の名							
利用時間	午前	時	分か	ら	午	後	時		分	
緊急連絡先	1				2					
	ーについて ギーの原因は		なし)
	`れん あり 薬 あり た	なし ジレージ	脱臼 (部位	あ	IJ	なし	ヘル= (部位		あり	なし)
その他タ	病気(心臓病	など)
 朝の健康状況(どちらかに○をつける)										
(1)目覚	め 顔色はどう	うでしたか		(よし	١	わるい	١)	
(2)朝食は			(たべた				たべた			
(3)昨夜、今朝の排便は				(あっ	た	なか	った	_)	
						普通	• 軟係	ĕ •	下痢	
(4)今かか	かっている病気	気は		(な	lı	ある	5)		
		(病名)	
(5)今朝(の体温は				J.	隻	分			
☆☆お弁当は、朝かならず火を通したものを入れてください。☆☆										
その他お子様のことでお気づきのことなどご記入ください。										